	<b>Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera</b>	Código: FI-P02-F07
	<b>DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL</b>	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Yopal 27 de mayo de 2026

Yo, **ANGELA MILENA LÓPEZ CHAVES**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 25.277.009 expedida en Popayán - Cauca, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 102 año 2026 de la Regional Casanare, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de mayo del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

<b>Planilla de Pago No.</b>		<b>9504853833</b>
<b>Valor Pagado Salud</b>		273,700
<b>Valor Pagado Pensión</b>		\$350,300
<b>Valor Pagado A.R.L.</b>		\$11,500
<b>= Total Pago de Seguridad Social mensual</b>		\$679,300
<b>Es Pensionado</b>		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

**OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:**

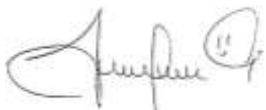
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 201___. (Artículos 119 y 387 E.T.)		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 201___. (Art. 387 E.T.)		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

**Declarante de Renta:** Si  No  .

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
102-2026	38.311.000,00	5.473.000,00	22-01-2026	31-07-2026	

En constancia de lo anterior, se firma a los **veintisiete (27) días del mes de mayo** de 2026.



**ANGELA MILENA LÓPEZ CHAVES**  
C.C. N° 25.277.009 de Popayán.